



审核计划

受审核方	河北新天骋家具有限公司				
受审核方地址	河北省石家庄市鹿泉区寺家庄镇东营北街				
联系人	高晓伟	联系电话	15933113822	邮编	050222
最高管理者	谷宗迎	传真		邮箱	ZSHRZ_511@163.com
合同编号	0259-2020-QEO	审核领域	■QMS ■EMS ■OHSMS		
审核类型	质量管理体系：初次认证第（二）阶段 环境管理体系：初次认证第（二）阶段 职业健康安全管理体系：初次认证第（二）阶段				
审核目的	■第二阶段审核：验证组织管理体系的建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。 ☐ 再认证：验证组织管理体系的符合性和持续有效性，以确定是否推荐保持认证注册资格并换发认证证书。 ☐ 特殊审核： ☐ 确定是否推荐同意扩大范围的申请并换发认证证书。 ☐ 跟踪调查投诉、曝光情况，确认获证客户是否已实施有效的整改措施。 ☐ 调查获证客户变更信息，确定管理体系持续有效运行。 ☐ 对被暂停客户进行跟踪审核，验证被暂停原因是否已消除，以确定是否恢复认证注册资格。 ☐ 验证管理体系实施运行的符合性及有效性。				
审核范围	Q：办公家具的生产及销售 E：办公家具的生产及销售所涉及场所的相关环境管理活动 O：办公家具的生产及销售所涉及场所的相关职业健康安全活动			专业代码	Q：23.01.01 E：23.01.01 O：23.01.01
审核准则	Q：GB/T 19001-2016 idt ISO 9001:2015; E：GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015; O：GB/T 45001-2020 idt ISO 45001:2018				
审核日期	现场审核于 2020 年 06 月 13 日 上午至 2020 年 06 月 15 日 上午 (共 2.5 天)				
审核语言	■普通话 ☐ 英语 ☐ 其他				

审核组成员

姓名	组内身份	性别	注册资格	专业代码	联系电话	组内代号
李丽英	组长(被见证)	女	Q:审核员 E:审核员 O:审核员		13903215511	A
王志慧	组员（见证）	女	Q:审核员 E:审核员 O:审核员	Q:23.01.01 E:23.01.01 O:23.01.01	13889843463	B

承诺：在审核过程中接触的有关受审核方特定产品或机密信息，未经受审核方书面同意不得透露给第三方。当法律要求需要信息提供给第三方时，公司书面通知受审核方所要提供的信息。





审核组长	李丽英	审核方案	李永忠	受审核方	
联系电话	13903215511	管理人员		签字及公章	
日期	2020.6.11	日期	2020.6.11	日期	

现场审核日程安排表

时 间	受审部门	受审核过程 (子过程)	审核员
6 月 13 日	8:00-8:30	首次会议, 总经理、各部门主管领导、员工代表参加	A 被见证 B 见证
	8:30-10:30	高管层 Q:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/7.1/7.5.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3; EO:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/5.4(O)/6.1.1/6.1.2/6.1.3/6.2/7.1/7.5.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3 资质验证/范围再确认/一阶段问题验证/投诉或事故/政府主管部门 监督抽查情况。	A 被见证 B 见证
	员工代表	O:5.3/5.4/7.4	A 被见证 B 见证
6 月 13 日	10:30-12:00	业务部 Q:5.3/6.2/8.2/8.4/9.1.2/8.5.3/8.5.5/10.2/10.3 EO:5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2/10.2/10.3	A 被见证 B 见证
	12:30-16:30	办公室 Q:5.3/6.2/6.3/7.1.2/7.1.6/7.2/7.3/7.4/7.5/9.2/10.2 EO:5.3/6.2/6.1.2/6.1.3/6.1.4/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.1/9.2/10.2	A 被见证 B 见证
6 月 14 日	8:00-12:00	质检部 Q:5.3/6.2/7.1.5/8.5.2/8.5.4/8.6/8.7/9.1.3/10.2/10.3 EO:5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2/10.2/10.3	A 被见证 B 见证
	12:30-16:30	生产部 Q:5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/8.1/8.5 EO:5.3/5.4(O)/6.1.2/6.2/8.1/8.2/10.2/10.3	A 被见证 B 见证
6 月 15 日	8:00-10:00	财务部 QEO:5.3/6.2/7.1/8.1/10.2/10.3	A 被见证 B 见证
6 月 15 日	10:00-12:00	审核组内部会议; 与企业领导层沟通; 末次会议	A 被见证 B 见证
备注: 午餐时间 12:00-12:30			

注: 每次监督审核必审条款:

- 1) Q: 4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、6.3、8.1、8.2、8.3、8.4、8.5、8.6、8.7、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3;
- 2) J: 3.2、3.3、3.4、4.2、4.3、5.2、5.3、6.2、6.3、7.2、7.3、7.4、8、9、10、11、12
- 3) E: 4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、8.1、8.2、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3
- 4) O: 4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、5.4、6.1、6.2、8.1、8.2、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3
- 5) 除以上必审条款外还需审核: 标准/规范/法规的执行情况、上次审核不符合项的验证、认证证书、标志的使用情况、投诉或事故、监督抽查情况、体系变动

